

Ficha Detalhada

CLEVETON CANDIDO CRUZ
Cartão SUS: 708 5063 1084 0571

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0004-K		Família: 004	
Nome Pai: REMIGIO BENTO CRUZ		Nome Mãe: FRANCISCA FARIAS CANDIDO	
Data Nascimento: 15/06/2009	Idade: 15 Ano(s), 2 Mes(es) e 12 Dia(s)	Sexo: Masculino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
27/08/2017	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
26/07/2019	B82	Parasitose intestinal nao especificada	--
26/06/2023	R50	Febre de origem desconhecida	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
20/06/2009	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
20/06/2009	BCG	--	Vacinado
14/08/2009	Tetra Viral	ROTINAS	Vacinado
14/08/2009	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VOP
14/08/2009	TETRAVALENTE	ROTINAS	Vacinado com tetravalente
04/09/2009	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
22/01/2010	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VOP
22/01/2010	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
25/01/2010	TETRAVALENTE	ESPECIAIS	Vacinado com tetravalente
26/02/2010	Tetra Viral	ESPECIAIS	Vacinado
26/02/2010	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VOP
26/02/2010	TETRAVALENTE	HISTÓRICO	Vacinado com tetravalente
19/03/2010	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
19/03/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	--	Vacinado
20/04/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	--	Vacinado
22/05/2010	Tetra Viral	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
21/06/2010	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
21/06/2010	Varicela	--	Vacinado
19/11/2010	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
13/06/2011	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
15/09/2011	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
10/11/2011	VIP/VOP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado com VOP
14/05/2012	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado

08/05/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
29/08/2013	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
29/08/2013	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
14/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
28/04/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
09/10/2015	Febre Amarela	--	Vacinado
30/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
26/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
09/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
30/07/2018	SCR (tríplice viral)	HISTÓRICO	Vacinado
08/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
09/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
03/07/2020	HPV	ROTINAS	Vacinado
03/07/2020	Meningocócica C	ROTINAS	Vacinado
21/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
28/12/2021	HPV	ESPECIAIS	Vacinado
24/03/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
01/02/2023	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
08/01/2014	1º Consulta	16.300	98.000	16.900

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
26/09/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
20/11/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
16/05/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
14/12/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
30/01/2024	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese